

Rendiconto spese di missioni/trasferte

PARTNER		
Cognome e Nome		qualifica/ruolo
Destinazione Trasferta		
Motivazione		
Data della missione		
Autorizzazione n° prot. data		

Categoria di spesa		Documenti giustificativi di spesa				Importo Riconosciuto/Rimborsato
		Tipologia del giustificativo di spesa (Fattura o documento probatorio equivalente)	N. documento	Data documento	Importo Richiesto	
1. Viaggio	aerei					
	ferroviari					
	urbani					
	diversi					
1. Pernottamento						
2. Pasti						
4. Pedaggi autostradali						
5. Parcheggi						
6. Auto						
Auto propria (come da distinta di rimborso chilometrico allegata)						
Auto di servizio						
Auto a noleggio						
Totale delle spese						

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che la missione iniziata il _____ alle ore _____ ha avuto termine il _____ alle ore _____ ed è stata svolta nell'ambito delle attività previste dal progetto (descrivere attività/azioni svolte nell'ambito della trasferta) _____

Allega la documentazione:

(Ex .pedaggi, biglietti treno, autobus, taxi, albergo, vitto)

Data

Firma (Dipendente/Consulente/ecc)

SI ATTESTA CHE LA MISSIONE/TRASFERTA DI CUI AL PRESENTE PROSPETTO E' STATA EFFETTUATA PER ESIGENZE DI SERVIZIO E REGOLARMENTE AUTORIZZATE

Firma del Rappresentante Legale (Partner)

fonte: <http://burc.regione.campania.it>